Alla ***SCUOLA DI MUSICOTERAPIA***
c/o L'Istituto **I.I.S.G.** del Comune di Gesualdo
Via Antonio D'Errico, 1
83040 / Gesualdo (AV)

Oggetto / Domanda di partecipazione al **Corso di formazione triennale di Musicoterapia**.

..l.. sottoscritt... .....

nat.. a ..... (prov. di .....) il .....

e residente a ..... (prov. di .....) alla

Via ..... (tel. .....)

Chiede

Di essere ammess... a partecipare al *Corso di formazione triennale di Musicoterapia* indetto con bando di ammissione con scadenza _____

Al riguardo ..l... sottoscritt.... dichiara, sotto la propria responsabilità:

- ☐ Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

.....

- ☐ Di possedere/non possedere* una formazione musicale di base;
- ☐ Che le notizie riportate nella presente scheda sono rispondenti a verità e desunte dalla documentazione in proprio possesso che, a richiesta dell'Istituzione, dichiara di essere in grado di esibire;

Ai fini dell'ammissione al colloquio di verifica attitudinale e relativi test d'ingresso, allega curriculum vitae e relativa fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, ...

Firma

.....

* *cancellare la voce che non interessa*